



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Relación de PSA libre sobre PSA total en pacientes
con diagnóstico de cáncer de próstata mediante biopsia
de próstata transrectal ecodirigida (2008 – 2012)”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Urología

AUTOR

Emilio Sebastian GARNIQUE DÍAZ

ASESOR

Dr. Roberto FEBRES ZALDIVAR

Lima, Perú

2013

I. Resumen

“Relación de PSA libre sobre PSA total en pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata mediante biopsia de próstata transrectal ecodirigida en el Hospital Nacional de la Policía Nacional del Perú Periodo 2008-2012”

Autor : Emilio Sebastian Garnique Díaz

Tutor : Dr. Roberto Febres Zaldivar

Objetivos: Determinar el punto de corte de sensibilidad óptima del cociente PSAL / PSAt, para detectar CaP en pacientes tratados en el Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz en el periodo entre el 2008 al 2012.

Material y métodos: Estudio de tipo retrospectivo y metodología observacional, comparativa (no concurrente), analítico y descriptivo en 398 pacientes con sospecha de Cáncer de próstata quienes se les realizó biopsia de próstata transrectal eco-dirigidas en el Servicio de Urología del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz, post criterios de inclusión. La ficha de datos, fue el instrumento principal de la investigación.

Resultados: La edad promedio fue de 61.4 años, donde la edad más frecuente fue entre 66 – 70 años (55.75%). Se diagnosticaron 61 adenocarcinoma de Próstata (15.35%), con un valor de corte por debajo de 15% de PSAL / PSAt, en 55 pacientes con CaP y menos del 10% de CaP presentaron índices de PSAL / PSAt > 20%. La curva de ROC señala decidir entre 14 y 15 como valor de corte. Se observaron 269 casos con complicaciones post biopsia 178 leves (44.70%) y 91 no leves (22.90%).

Conclusiones: El cociente PSAL/PSAt o porcentaje de PSAL incrementa la especificidad del PSA en pacientes asintomáticos y con un valor de PSA t entre 4 y 10 ng/ml. Con un punto de corte del 15%, la sensibilidad de CaP fue de 90.15%, pero con una especificidad de 22% (decreciente). El índice PSAL/PSA t, es un método útil para optimizar la indicación de biopsia y mejorar así la tasa de productividad de la misma, evitando así biopsias innecesarias. Las complicaciones del método diagnóstico por biopsia prostática transrectal ecodirigida fueron frecuentes en esta serie (67.60%), con un aumento de costo hospitalario adicional.

Clave: PSAL / PSAt: diagnóstico de CaP. Biopsia de Prostata Trasnrectal Ecodirigida

Summary

Free PSA ratio of total PSA in patients with prostate cancer diagnosed by transrectal ultrasound-guided prostate biopsy at the National Hospital of the National Police of Peru Period 2008-2012

Autor : Emilio Sebastian Garnique Díaz

Tutor : Dr. Roberto Febres Saldivar

Objective: To determine the cutoff ratio optimal sensitivity PSAL / PSAt, to detect CaP in patients treated at the National Hospital PNP Luis N. Saenz in the period between 2008 to 2012.

Methods: retrospective study and observational methodology, comparative (not concurrent), analytical and descriptive in 398 prostate biopsies performed in eco-directed the Department of Urology, National Hospital PNP Luis N. Saenz post inclusion criteria. The data sheet was the main research instrument.

Results: The mean age was 61.4 years, with the most common age was between 66-70 years (55.75%). Adenocarcinoma was diagnosed in 61 (15.35%), with a cutoff value below 15% of PSAL / PSAT for 55 cases with CaP and less than 10% of CaP showed high PSAL / PSAT > 20%. The ROC curve indicates decide between 14 and 15 as the cutoff. There were 269 cases with 178 biopsy minor complications (44.70%) and 91 non-minor (22.90%).

Conclusions: The ratio PSAL / PSAt or PSAL percentage increases PSA specificity in asymptomatic patients in the group of patients with tPSA between 4 and 10 ng / ml. With a cutoff 15% CaP sensitivity was 90.15%, but with a specificity of 22% (decreasing. The ratio PSAL/PSAt is a useful method to optimize the indication for biopsy and improve productivity rate the same, thus avoiding unnecessary biopsies. Complications of diagnostic method eco-transrectal prostate biopsy were frequent in this series (67.60%), with an increase in additional hospital costs.

Key: PSAL / PSAt: diagnosis of CAP, Transrectal ultrasound guided prostate biopsy